CASSA EDILE NUORESE
DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA
08100 NUORO
http://www.cassaedilenuorese.com
e-mail: cassaedilenuorese@tiscalinet.it

DOMANDA DI SUSSIDIO PER IL DECESSO DEL LAVORATORE

Come da regolamento della Cassa Edile con la presente si richiede l'erogazione del sussidio Funerario per il decesso del lavoratore _____, nato il ___/ ___/ _____,

Codice Fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□, ex dipendente dell'Impresa Costruzioni Edili _____, avvenuto in data ____/ ____/ _____.-

- Cognome e Nome del richiedente _____, nato a _____, il ___/ ___/ ___
  e residente a _____, Via _____ n° _____, Telefono _____

- Codice Fiscale richiedente □□□ □□□ □□□□□ □□□□□,
- Grado di parentela con il defunto: _____

°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

Documentazione da allegare:

- Stato di famiglia alla data del decesso;
- Certificato di morte del lavoratore.

Il RICHIEDENTE

_____, ___/ ___/ _____ _____

****

PARTE RISERVATA ALL'IMPRESA

La sottoscritta Impresa dichiara che il lavoratore _____,

risulta alle propria dipendenze alla data del _____.
(data decesso lavoratore)

Dichiara inoltre, che lo stesso ha maturato almeno 200 ore lavorative nel biennio precedente l'evento.

Timbro e Firma dell'Impresa

_____, _____ _____

****

IL SUSSIDIO VIENE CORRISPOSTO QUALORA ALL'ATTO DEL DECESSO IL LAVORATORE ABBIA MATURATO, ANCHE IN PIU' CIRCOSCRIZIONI TERRITORIALI, ALMENO 200 ORE LAVORATIVE NEL BIENNIO PRECEDENTE, REGOLARMENTE COPERTE DA CONTRIBUTI ASSICURATIVI E DAL VERSAMENTO PER FERIE, GRATIFICA NATALIZIA, FESTIVITA'.

°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA VIENE A SCADERE DOPO 180 GIORNI DALLA DATA DEL DECESSO DEL LAVORATORE.